

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір про закупівлю
UA-2024-10-14-010369-a

| | |
|---|---|
| Найменування замовника: | Національний військово-медичний клінічний центр «Головний військовий клінічний госпіталь» |
| Категорія замовника: | Замовник, що здійснює закупівлі для потреб оборони |
| Ідентифікаційний код замовника в ЄДР: | 07773293 |
| Місцезнаходження замовника: | 01133, Україна, м. Київ, Київ, вул. Госпітальна, буд. 18 |
| Вид предмета закупівлі: | Товари |
| Назва предмета закупівлі: | Фармацевтична продукція код 33600000-6 за ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» (Lactulose - код 33610000-9 за ДК 021:2015 Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково- кишкового тракту та розладів обміну речовин) |
| Код за Єдиним закупівельним словником: | ДК 021:2015:33600000-6: Фармацевтична продукція |

| Назва номенклатурної позиції предмета закупівлі | Код згідно з Єдиним закупівельним словником, що найбільше відповідає назві номенклатурної позиції предмета закупівлі | Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг | Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг | Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг |
|--|--|---|---|---|
| Лактулоза сироп 3,335г/5мл флакон 200 мл | ДК 021:2015: 33610000-9 — Лікарські засоби для лікування захворювань шлунково-кишкового тракту та розладів обміну речовин | 1000 штука | 01133, Україна, м. Київ, Київ, вул. Госпітальна, буд. 18 | до 01 грудня 2024 |

Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

| Подія | Опис | Тип оплати | Період, (днів) | Тип днів | Розмір оплати, (%) |
|-------|------|------------|-------------------|----------|--------------------------|
|-------|------|------------|-------------------|----------|--------------------------|

| | | | | | |
|---------------------|--|----------------------|----|------------|-----|
| Дата подання заявки | <p>Оплата товарів проводиться відповідно до рахунків та накладних Постачальника. Оплата вартості товару буде здійснюватися протягом 30 (тридцяти) банківських днів після поставки товару на склад Замовника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 14 днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі. Розрахунок здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з наданими платіжними документами за цінами Договору. Оплата товарів проводиться відповідно до рахунків та накладних Постачальника. Оплата вартості товару буде здійснюватися протягом 30 (тридцяти) банківських днів після поставки товару на склад Замовника. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок здійснюється протягом 14 днів з дня надходження коштів на рахунок на вказані цілі. Розрахунок здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно з наданими платіжними документами за цінами Договору.</p> | Повторювана поставка | 30 | Банківські | 100 |
|---------------------|--|----------------------|----|------------|-----|

Найменування переможця процедури закупівлі/спрощеної закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи):

ТОВ " Медичний центр "М.Т.К."

Ціна тендерної пропозиції/пропозиції:

89 100,00 UAH з ПДВ